Hofschule
Wendisch Evern

VORANMELDUNG FÜR DIE HOFSCHULE WENDISCH EVERN – FÖRDERSCHULZWEIG DER RUDOLF STEINER SCHULE LÜNEBURG

Hinweis: Ihre Daten werden absolut vertraulich behandelt und nur für schulinterne Zwecke verwendet. Diese Voranmeldung ist für Sie unverbindlich.

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Aufnahme wird gewünscht ab: .....

Bisherige Schule/bisheriger Kindergarten .....

Bei Aufnahme in Klasse 1, zuständige Grundschule: .....

Wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf bereits festgestellt? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wann erstmalig? ..... Wann letztmalig? .....

Durch welche Landesschulbehörde? .....

Festgestellter Förderbedarf: ☐ geistige Entwicklung ☐ körperliche/motorische Entwicklung
☐ Lernen ☐ emotionale & soziale Entwicklung

Wenn noch kein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt ist, wurde der entsprechende Antrag auf Überprüfung gestellt? ☐ ja ☐ nein

Erwarteter Förderbedarf: ☐ geistige Entwicklung ☐ körperliche/motorische Entwicklung
☐ Lernen ☐ emotionale & soziale Entwicklung

Anmerkungen zum Kind:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mitglied in

Mitglied im Bund der Freien Waldorfschulen

Anthropoi Bundesverband

DER PARITÄTISCHE UNSER SPITZENVERBAND

www.waldorf-lueneburg.de

Hofschule Wendisch Evern
Dorfstraße 15 · 21403 Wendisch Evern
Tel. 04131 8610-70 · Fax 04131 8610-75
hofschule@waldorf-lueneburg.de

SozialBank AG
BIC BFSWDE33XXX
IBAN DE58 3702 0500 0007 4677 00

Verein z. Förderung d. Waldorfpädagogik Lüneburg e. V.
Walter-Bötcher-Straße 6 · 21337 Lüneburg
Tel. 04131 8610-0 · Fax 04131 8610-15
info@waldorf-lueneburg.de

Leibliche Eltern:

Name der Mutter: ..... Name des Vaters: .....

Adresse der Mutter: ..... Adresse des Vaters: .....

....

Telefon Festnetz: ..... Telefon Festnetz: .....

Mobil: ..... Mobil: .....

E-Mail:..... E-Mail: .....

Wohnort des Kindes: ☐ gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ Einrichtung

Wer ist sorgeberechtigt: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund

Weitere erziehungsberechtigte Person:

Name: .....

Adresse: .....

Telefon Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail:.....

Abweichender Wohnort des Kindes bei:

Name: .....

☐ Pflegeeltern ☐ Einrichtung

Adresse: .....

Telefon Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail:.....

Kontaktdaten Vormund:

Name: .....

Adresse: .....

Telefon Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail:.....

Geschwister:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Klasse:

Weitere Bemerkungen:

.....

.....

Datum Unterschrift/en